**令和３年度　１６ミリ映写機操作技術講習　参加申込書**

 **申込先ＦＡＸ番号　０９２－９４７－８０２９**

令和３年 月 日

１６ミリ映写機操作技術講習に下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
|  団体名 連絡先 | （団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（電話番号 FAX番号 ） |
|  受講者 職　名氏　名 |  　　 （ふりがな） （職名） 　　 （氏名） |
| 受講者 職　名氏　名 | 　　　　　　　　　　　（ふりがな） （職名） 　　 （氏名） |
| 受講者 職　名氏　名 | （ふりがな） （職名） 　　 （氏名） |

* 名簿および講習修了証を作成するため、必要事項を御記入のうえ、社会教育総合センターに

ＦＡＸまたはメールで送付していただきますようにお願いします。

* 講習開催までに３～４週間ほどの準備期間を要します。申込書を受付後、担当より開催日を

御連絡します。不明な点がございましたら、下記の連絡先までお問合せください。

|  |
| --- |
| 【担当】  　福岡県立社会教育総合センター 研修・情報室　　大賀　直 TEL 092-947-3512 FAX 092-947-8029 　メール ooga-s9088@pref.fukuoka.lg.jp |